

NOM DU CLUB : **LES PIRANHAS CHÂTEAUX**

N° d'affiliation FFRS : **01088**

Je soussigné(e), _____

Certifie avoir reçu la somme de _____ Euros

Au titre de l'arbitrage du match de

☐ Roller Hockey ☐ Roller Derby

(Cocher la ou les cases concernées)

☐ En Loisir ☐ En Compétition

(Cocher la ou les cases concernées)

Niveau de compétition : _____

Opposant les équipes de : _____ & _____

Date et heure du match : ____ / ____ / ____ à ____ hr ____ mn



Signature :

NOM DU CLUB : **LES PIRANHAS CHÂTEAUX**

N° d'affiliation FFRS : **01088**

Je soussigné(e), _____

Certifie avoir reçu la somme de _____ Euros

Au titre de l'arbitrage du match de

☐ Roller Hockey ☐ Roller Derby

(Cocher la ou les cases concernées)

☐ En Loisir ☐ En Compétition

(Cocher la ou les cases concernées)

Niveau de compétition : _____

Opposant les équipes de : _____ & _____

Date et heure du match : ____ / ____ / ____ à ____ hr ____ mn



Signature :